

Intérêt d'un score d'aide au diagnostic dans la prise en charge des méningites aiguës communautaires de l'adulte

Titre(s) : Intérêt d'un score d'aide au diagnostic dans la prise en charge des méningites aiguës communautaires de l'adulte [Texte imprimé] / par Lucile Bochu ; sous la direction de Christophe Rapp

Est reproduit comme : Intérêt d'un score d'aide au diagnostic dans la prise en charge des méningites aiguës communautaires de l'adulte

Auteur(s) : Bochu, Lucile (1981-....)

Autre(s) responsabilité(s) : Rapp, Christophe (1964-....) (Directeur de thèse)
Université Paris-Est Créteil Val de Marne (UPEC) - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2009

Description matérielle : 1 vol. (90 f.) ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Relevance of a predictive rule in the management of acute common adult meningitis eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 74-78. Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine générale : Maladies infectieuses et tropicales 2009 UPEC

Résumé ou extrait : Introduction : Le diagnostic différentiel entre les méningites bactériennes (MB) et les méningites virales (MV) est parfois difficile. Des règles de décision clinique visant à identifier les méningites à faible probabilité d'étiologie bactérienne, réalisables au lit du malade ont été proposées et validées chez l'adulte. Le but de ce travail était d'évaluer les performances du score de Dijon dans les méningites aiguës de l'adulte aux urgences et de les comparer aux scores de Hoen et de Nigrovic. Matériel et méthode : Tous les patients admis pour une MB ou une méningite aseptique entre le 1er janvier 2002 et le 31 décembre 2008 ont été inclus rétrospectivement. Les immuno-déprimés (VIH, splénectomie) et les patients atteints de méningite tuberculeuse ou de maladie de Lyme ont été exclus. Les performances intrinsèques [sensibilité (Se), spécificité (Sp), valeur prédictive positive (VPP) valeur prédictive négative (VPN)] de trois scores (score de Dijon, règle de Hoen, score de Nigrovic) ont été évaluées rétrospectivement, puis comparées entre elles. Résultats : Cent soixante douze patients ont été inclus. Vingt patients (11,6%) avaient une MB (*N. meningitidis*, *S. pneumoniae*, *Listeria*, *M. pneumoniae*). Cent huit (63%) avaient une MV certaine ou probable (*Enterovirus* 69, *Herpes viridae* 17, VIH 2, autres 20). Dans 44 cas, l'origine était indéterminée. Parmi les 103 patients classés à faible risque de méningite bactérienne (score INTRODUCTION: The differential diagnosis between bacterial meningitis (BM) and viral meningitis (VM) is sometimes difficult. In order to distinguish between these two groups, clinical and practical guidelines have been established in adults. This study aimed first to assess the Dijon scale efficiency in acute adult meningitis at emergency departments. Then second, to compare it to the Hoen

and Nigrovic scoring tools. METHODS: We retrospectively included all patients admitted for BM or aseptic meningitis between January 1, 2002 and December 31, 2008. Immunocompromised persons (HIV, splenectomy) and patients suffering from tuberculous meningitis or Lyme disease were excluded. The intrinsic performances [sensitivity (Se), specificity (Sp), positive predictive value (PPV), negative predictive value (NPV)] of the three scoring tools (Dijon, Hoen and Nigrovic) were retrospectively evaluated then compared to each other. RESULTS: One hundred seventy two patients were included. Twenty patients (11.6%) had a BM (*N. meningitidis*, *S. pneumoniae*, *Listeria*, *M. pneumoniae*). One hundred and eight (63%) had a certain or probable VM (Enterovirus; 69, Herpes viridae; 17, HIV; 2, other; 20). In 44 cases, the origin could not be determined. Among the 103 patients classified as low risk of bacterial meningitis (scale

Sujet - Nom commun : Méningite infectieuse -- Thèses et écrits académiques

Bactéries -- Effets des médicaments -- Thèses et écrits académiques

Diagnostic différentiel -- Thèses et écrits académiques